

送付先・住所地変更届出書（新規・変更・抹消）

注意 この届出は、税金及び料金（利用料は除く）のみの送付先・住所地変更の届出です。
それ以外の文書には、対応しておりません。

北杜市長 様

令和 年 月 日

① <申請者記入欄> （※本人以外が届け出る時に記入してください。）

申請者住所：	
申請者氏名：	納付義務者との続柄：

下記業務に関する文書について、次の住所あてに送付されるよう届け出ます。

② <希望業務>

<input type="checkbox"/> 全ての業務	・市県民税 ・固定資産税 ・軽自動車税 ・法人市民税 ・介護保険料 ・国民健康保険税（納税通知書、資格、給付） ・後期高齢者医療保険料
<input type="checkbox"/> 選択した業務 (希望の業務を○で囲んでください。)	・保育料 ・学童保育料 ・住宅使用料 ・上下水道料 ・学校給食費 ・その他 ()

③ <納付義務者>

ふりがな				生年月日	T S H R	年 月 日
氏 名						
住所・送付先	旧	住所	〒			
		ふりがな氏名	電話番号			
	新	住所	〒			
		ふりがな氏名	電話番号			
<届出を行う理由> <input type="checkbox"/> 引越し（住民票を異動したため） <input type="checkbox"/> 送付先（住民票異動なし）を設定したい <input type="checkbox"/> 死亡のため <input type="checkbox"/> その他 ()						

===== 事務処理欄 =====

住民コード							相代人指定届	(提出あり ・ 提出なし)
-------	--	--	--	--	--	--	--------	-----------------

◆受付者記入欄◆

受付年月日	年 月 日	受付者	所属：氏名： 内線：
受付方法	郵送 ・ 来庁	備考欄 (決定日等)	

※税金の届出については、電話での受付はできません。必ず文書で届け出るよう指示してください。

◆入力チェック欄◆

市県民・固定・軽自	法人	国保	後期	介護	収納課受付印	各課・支所受付印
上下水	保育	学童	住宅	学校給食		